							į	SERIAL NO.				FILING DATE		
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								APPLICANT(S)						
		FEEC	ALCUL	ATION Sh	EEI									
			APTE	RTBT	APTE	R ZND	CLAIMS		•		F		-	
	AS FI		AMENI	MENT		DMENT	ŀ		#HD	DEP	MD	DEP	BID.	DEP
	MD	DEP	#ND	DEP	MD	DEP	ł	51		- JE		- 50		
-! 							ľ	52						
2							Ì	53						
3 4		$\overline{}$					[54						
5		7					. [55						
•								56						
7							ŀ	57				<u> </u>		
8						 	ŀ	58						
9						 	ŀ	59			<u> </u>			
10				├──- ╂			ŀ	60 61			 			l
							- 1	62						
12							İ	63						
13							ı	64						
15							ĺ	65		ļ				
16		ħ					ļ	66		<u> </u>	 			<u> </u>
17								67			 			 -
18								68		ļ			·	
19				 				69 70		 	 			<u> </u>
20		-\-						71	~					
21								72			1			
22								73						
23								74						<u> </u>
25								75		L				ļ
26							i	76	L		ļ		ļ	<u> </u>
27		2						77		 	 	<u> </u>		
28						ļ		78			 		 	
29						 		79 80		-	†	ļ	<u> </u>	
30						 		81	 		1	<u> </u>		
31				 		1		82						
32 33	•			 				83						
34	!	1						84				<u> </u>		ļ
35								85			 	 	!	
36								86	1		 	 	 	
37				ļ	 	ļ		87	 	 	 	-	 	
38		<i>-i-</i>		ļ		 		88	 	 	 	+	 	+
39	 	- <i> </i>				-		89 90	 	+	 	 	1	†
40		 		 	 			91	 	 	1	1		
41				 		 		92	1				1	
42	 	 \		1	 	1		93	Î					
44	i -] .	94						ļ
45	1	ļ. — — — — — — — — — — — — — — — — — — —		1]	95		<u></u>			 	ļ
46]	96	1	<u> </u>			}	
47								97	<u> </u>	 ';	 	 	 	
48						ļ	ĺ	98	 	+	 	 		+
49					<u> </u>	 	Į	99	 	 	╂	 	 	
50		ļ		ļ		 	ł	100	 	 	 	+	 	+
OTAL IND.	4	1	l	1				TOTAL IND] [J [ļ	
OTAL	41 -	 	•	<u> </u>				TOTAL DEP.		 7	⁴	 _₹		 7
EP. OTAL LAIMS	45		 		1		1	TOTAL					1	